






**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN  
TRI MANDIRI SAKTI BENGKULU  
PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT**

**RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS)**

Kode Dokumen: *(isikan No dokumen SPMI)*

MATA KULIAH (MK)	KODE	RUMPUN MK	BOBOT (SKS)		SEMESTER	TANGGAL PENYUSUNAN
Manajemen Bencana II	WU03304	Mata Kuliah Wajib Universitas	T= 2	P= 1	III (TIGA)	17 Oktober 2018
<b>OTORITASI/PENGESAHAN</b>	<b>Dosen Pengembang RPS</b>		<b>Koordinator RMK</b>		<b>Koordinator Program Studi</b>	
	 Susilo Wulan, SE, MKM		 Susilo Wulan, SE, MKM		 Riria Aprianti, SKM, MPH	
<b>Capaian Pembelajaran (CP)</b>	<b>CPL-PRODI yang Dibebankan pada MK</b>					
	CPL-1 (S3)	Berkontribusi dalam peningkatan mutu kehidupan bermasyarakat, berbangsa, bernegara dan kemajuan peradaban berdasarkan Pancasila. Bekerjasama dan memiliki kepekaan sosial serta kepedulian terhadap masyarakat dan lingkungan. Menunjukkan sikap bertanggungjawab atas pekerjaan di bidang keahliannya secara mandiri. Mampu menerapkan pemikiran logis, kritis, sistematis, dan inovatif dalam konteks pengembangan atau implementasi ilmu pengetahuan dan teknologi yang memperhatikan dan menerapkan nilai				
	CPL-2 (S6)					
	CPL-3 (S9)					
	CPL-4 (KU1)					

		CPL-5 (KU2) CPL-6 (KK2)  CPL-7 (P2)   CPL-P1-Epid  CPL-P2-KL	<p>humaniora yang sesuai dengan bidang keahliannya. Mampu menunjukkan kinerja mandiri, bermutu, dan terukur. Mampu menerapkan kebijakan dan perencanaan kesehatan bidang kesehatan masyarakat pada kegiatan tingkat primer dengan pendekatan interdisiplin (<i>Analysis and Asswssment skill</i>) Memiliki penguasaan dasar/prinsip ilmu kesehatan masyarakat pada tingkat sintesis yang menjadi subtransi dalam meningkatkan kesehatan masyarakat setinggi-tingginya, mencakup ilmu yang berkaitan dengan kesehatan lingkungan, keselamatan dan kesehatan kerja, ilmu gizi kesehatan masyarakat, dan kesehatan reproduksi, dengan mempertimbangkan fungsi kesehatan masyarakat yang esensial. Mampu mengidentifikasi masalah kesehatan lingkungan dan komponen pencemar di masyarakat disuatu wilayah. Mampu melakukan penelitian deskriptif dari masalah kesehatan dalam komunitas</p>									
		<b>Capaian Pembelajaran Mata Kuliah (CPMK)</b>										
		CPMK-1 CPMK-2 CPMK-3 CPMK-4 CPMK-5 CPMK-6	<p>Mampu menguasai Konsep manajemen penanganan krisis Mampu menguasai Penanganan korban massal Mampu menguasai Penerapan rencana penatakasanaan korban bencana massa rumah sakit Mampu menguasai Pelaksanaan kesehatan di Pengungsian Mampu menguasai Surveilans data penyakit wilayah darurat bencana Mampu menguasai Penanganan Kesehatan Jiwa</p>									
		<b>Kemampuan Akhir Tiap Tahapan Belajar (Sub-CPMK)</b>										
		Sub-CPMK1 Sub-CPMK2 Sub-CPMK3 Sub-CPMK4 Sub-CPMK5 Sub-CPMK6	<p>Menjelaskan Konsep manajemen penanganan krisis Menjelaskan Penanganan korban massal Menjelaskan Penerapan rencana penatakasanaan korban bencana massa rumah sakit Menjelaskan Pelaksanaan kesehatan di Pengungsian Menjelaskan Surveilans data penyakit wilayah darurat bencana Menjelaskan Penanganan Kesehatan Jiwa</p>									
		<b>Korelasi CPL terhadap Sub-CPMK</b>										
		CPL 1	CPL 2	CPL 3	CPL 4	CPL 5	CPL 6	CPL 7	CPL-P1-Epid	CPL-P2-KL	CPL-P1 Epid	

SUB CPMK 1	√			√			√	√		
SUB CPMK 2		√			√		√	√	√	
SUB CPMK 3		√			√	√		√		
SUB CPMK 4		√			√		√	√		
SUB CPMK 5			√		√		√	√		√
SUB CPMK 6		√			√		√	√		
<b>Diskripsi Singkat MK</b>	Konsep manajemen penanganan krisis, Penanganan korban massal, Penerapan rencana penatakasanaan korban bencana massa rumah sakit, Pelaksanaan kesehatan di Pengungsian, Surveilans data penyakit wilayah darurat bencana, Surveilans data penyakit wilayah darurat bencana.									
<b>Bahan Kajian:</b> Materi Pembelajaran	Konsep manajemen penanganan krisis Penanganan korban massal Penerapan rencana penatakasanaan korban bencana massa rumah sakit Pelaksanaan kesehatan di Pengungsian Surveilans data penyakit wilayah darurat bencana Surveilans data penyakit wilayah darurat bencana									
<b>Pustaka</b>	<b>Utama :</b> [1] Departemen kesehatan RI. 2007. Pedoman teknis penanggulangan krisis kesehatan bencana: Jakarta [2] Manitoba Health. 2002. <i>Disaster management model for the health sector</i> : Goverme Manitoba [3] Manitoba Health. 1997. <i>Comunity health needs assessment guidelines winnipeg</i> : Gover of Manitoba [4] Health Canada. 2000. <i>Toward a cammon Understanding: Clarifying the care conce population health</i> . Ottawa : Health Canada. [5] USAID. 1998. Field Operation Guide for Disaster Assessment and Response.U.S. International Federation of Red Cross and Red Crescent Societies and The Johns Ho School of Hygiene and public Health. <i>Public health guide for emergencies</i> . First edition. [6] Ahayalimuddin, N. (2012) 'Disaster Management: A Study on Knowledge, Attitude and Practice of Emergency Nurse and Community Health Nurse in Selangor [7] Alim, S., Kawabata, M., & Nakazawa, M. (2015). Evaluation of disaster preparedness training and disaster drill for nursing									

	<p>students</p> <p>[8] Fatoni, Z. (2013) ‘Permasalahan Kesehatan Dalam Kondisi Bencana : Peran Petugas</p> <p>[9] Erfandi (2009) Pengetahuan dan Faktor-Faktor yang Mempengaruhi</p> <p>[10] Manitoba Health. (2010). Disaster Management Model For The Health Sector</p> <p>[11] Aprianti, R., et al. (2024). <i>Hubungan pengetahuan dengan kesiapsiagaan menghadapi gempa bumi di SMP N 07 Kota Bengkulu</i></p> <p>[12] Aprianti, R., Ningsih, D. P. S., Khairani, N., &amp; Effendi, S. U. (2023). <i>Edukasi kesiapsiagaan bencana gempa bumi pada siswa siswi di Madrasah Ibtidaiyah Nurul Huda Kota Bengkulu</i></p> <p>[13] Aprianti, R., Ningsih, D. P. S., Rahmawati, I., Fitriani, D., Wulan, S., &amp; Giena, V. P. (2022). <i>Kesiapsiagaan bencana gempa bumi pada siswa SDN 1 Kota Bengkulu</i></p>	
	<b>Pendukung :</b>	
	<p>[1] Alfanan, A., &amp; Lustiyati, E. D. (2020). Kesiapsiagaan Menghadapi Kondisi Darurat Bencana dan Kebakaran Di Fasilitas Pelayanan Kesehatan</p> <p>[2] Berliana I. Kesiapsiagaan Tenaga Kesehatan dalam Menghadapi Bencana Banjir di Wilayah Kerja Puskesmas Curahnongko dan Cakru Kabupaten Jember. Repository Universitas Jember. 2019 Dec</p> <p>[3] Heryana A. Pengertian dan Jenis Bencana. Jakarta: Universitas Esa Unggul. 2020 Jan 12</p> <p>[4] World Health Organization, Environmental Health Australia. Disaster &amp; Emergencies Definitions. WHO/EHA Train Packag. 2022 Mar;1–26</p> <p>[5] Tim Tanggap Darurat Bencana Bidang Kesehatan. Indonesian Public Health [Internet]. 2023 Feb 6 [cited 2023 Jul 31]</p> <p>[6] W, Susilo &amp; D, Ade Herman Surya. (2018). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kesiapsiagaan Tenaga Kesehatan Dalam Menghadapi Bencana Gempabumi Dan Tsunami</p> <p>[7] R, Ida &amp; G, Vike Pebri, dkk. (2022). Pengurangan Risiko Bencana Tsunami Pada Masyarakat Pesisir Pantai Melalui Media Leaflet</p>	
<b>Media Pembelajaran</b>	<b>Perangkat Lunak:</b>	
	<p>1. Presentasi Materi Pertemuan 1 s.d 14 dalam bentuk power point</p> <p>2. Youtube</p>	<b>Perangkat Keras:</b>
	Laptop, Mouse, LCD, Laser pointer, Speaker, White board, Spidol, Gambar	
<b>Dosen Pengampu</b>	1. Susilo Wulan, SE, MKM	

Mg ke-	Kemampuan Akhir Tiap Tahapan Belajar (Sub-CPMK)	Penilaian		Bentuk Pembelajaran, Metode Pembelajaran, Penugasan Mahasiswa, [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran [Pustaka]	Bobot Penilaian (%)
		Indikator	Kriteria & Teknik	Luring (Offline)	Daring (Online)		
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
1	<b>Sub-CPMK 1</b> 1. Mengerti kebijakan dalam penanganan krisis 2. Memahami pengorganisasian 3. Memahami mekanisme pengelolaan bantuan 4. Mampu melakukan Pengelolaan data dan informasi penanganan krisis	1.1 Kebijakan dalam penanganan krisis  1.2 Mekanisme pengelolaan bantuan : a. Obat dan Perbekalan kesehatan  b. Sumberdaya manusia  1.3 Pengelolaan data	1. kriteria: pedoman penilaian dalam analisis kasus dasar <i>Manajemen Bencana II</i> , sejarah dan perkembangan <i>Manajemen Bencana II</i> , kegunaan <i>Manajemen Bencana II</i> Teknik: a) non tes berupa makalah dan slide presentasi b) partisipasi	a. Kuliah b. Proses Pembelajaran dengan metode pemecahan kasus ( <i>case method</i> ) [PB: 1X(3X50’)] c. Penugasan <b>Tugas 1</b> : Membuat ringkasan materi kuliah. [PT: 1X(3X60’)] [BM: 1X(3X60’)]	-	1. Konsep dasar <i>Manajemen Bencana II</i> . 2. Sejarah <i>Manajemen Bencana II</i> . 3. Perkembangan <i>Manajemen Bencana II</i> Kegunaan <i>Manajemen Bencana II</i>	3

		<p>dan informasi penanganan krisis :</p> <p>a. Informasi pada awal terjadi bencana</p> <p>b. Informasi penilaian kebutuhan cepat</p> <p>c. Informasi perkembangan kejadian bencana</p>					
2	<p><b>Sub-CPMK 2</b></p> <p>1. Mampu melakukan penatalaksanaan di lapangan</p> <p>2. Mampu melakukan</p>	<p>1.1 Penatalaksanaan di lapangan :</p> <p>a. Proses penyiagaan</p> <p>b. Identifikasi awal Lokasi bencana</p> <p>c. Tindakan keselamatan</p> <p>d. Langkah</p>	<p>1. Kriteria: pedoman penilaian dalam analisis kasus pada konsep penyebab, pedoman penyebab, dan jaring- jaring atau teori penyebab</p> <p>Teknik: a) non tes berupa makalah</p>	<p><b>a. Kuliah</b></p> <p><b>b. Proses Pembelajaran</b> dengan metode pemecahan kasus (<i>case method</i>) [PB: 1X(3X50’)]</p> <p><b>c. Penugasan</b></p> <p><b>Tugas 2 :</b> Membuat ringkasan materi</p>	-	<p>1. Konsep Penyebab</p> <p>2. Pedoman Penyebab</p> <p>3. Jaring jaring atau teori penyebab</p>	3

		pengamanan e. Pos komando Pencarian dan penyelamatan	dan slide presentasi b) partisipasi	kuliah. [PT: 1X(3X60’)] [BM: 1X(3X60’)]			
3	<b>Sub-CPMK 3</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Memahami Penerapan di rumah sakit dan pengobatan</li> <li>• Mampu menerapkan proses penerimaan pasien</li> <li>• Memahami tempat perawatan di rumah sakit</li> <li>• Memahami tentang evakuasi skunder</li> </ul>	3.1 Penerapan di rumah sakit dan pengobatan : <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Proses penyiagaan</li> <li>b. Mobilisasi</li> <li>c. Pengosongan fasilitas penerimaan korban</li> <li>d. Perkiraan kapasitas rumah sakit</li> </ol> 3.2 Penerimaan pasien <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Lokasi</li> <li>b. Tenaga Pelaksana</li> </ol> 3.3 Tempat perawatan di rumah sakit <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Tempat perawatan merah</li> <li>b. Tempat perawatan</li> </ol>	1. kriteria: pedoman penilaian dalam analisis kasus <i>Triad Manajemen Bencana II</i> ; Menjelaskan tentang interaksi antara <i>agent, host, dan environment</i> 2. Teknik: a) non tes berupa makalah dan slide presentasi b) partisipasi	<b>a. Kuliah</b> <b>b. Proses Pembelajaran</b> dengan metode pemecahan kasus ( <i>case method</i> ) [PB: 1X(3X50’)] <b>c. Penugasan Tugas 3 :</b> Membuat ringkasan materi kuliah. [PT: 1X(3X60’)] [BM: 1X(3X60’)]	-	1. <i>Triad Manajemen Bencana II</i> 2. Interaksi antara <i>agent, host, dan environment</i>	4

		<p>kuning</p> <p>c. Tempat perawatan hijau</p> <p>d. Tempat korban korban dengan hasil akhir/prognosis jelek</p> <p>e. Tempat korban meninggal</p> <p>3.4 Evaluasi Sekunder</p>					
4	<p><b>Sub-CPMK 4</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Mampu mengidentifikasi pelayanan kesehatan dasar di pengungsian</li> <li>Mengerti pencegahan dan pemberantasan penyakit menular</li> <li>Mampu menerapkan Pengawasan dan pengendalian</li> </ul>	<p>4.1 Pelayanan kesehatan dasar di pengungsian :</p> <p>a. Pelayanan pengobatan</p> <p>b. Pelayanan imunisasi</p> <p>c. Pelayanan kesehatan ibu dan anak</p> <p>d. Pelayanan gizi</p> <p>e. Pemberantasan penyakit</p>	<p>1 Kriteria: pedoman penilaian proyek riwayat alamiah- penyakit dan menjelaskan tentang tingkat pencegahan penyakit.; b) pedoman penilaian membuat ringkasan.</p> <p>2 Teknik: a) non</p>	<p><b>a. Kuliah</b></p> <p><b>b. Proses Pembelajaran</b> dengan metode Pembelajaran Kelompok Berbasis Proyek (<i>Team-Based Project</i>). [PB: 1X(3X50’)]</p> <p><b>c. Penugasan</b></p> <p><b>Tugas 4 :</b> Presentasi laporan praktikum.</p>	-	<p>1. Riwayat Alamiah Penyakit.</p> <p>2. Tingkat Pencegahan Penyakit</p>	4

	<p>penyakit</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Mengerti pengelolaan air bersih dan sanitasi</li> </ul>	<p>menular</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>f. Pelayanan kesehatan jiwa</li> <li>g. Pelayanan promosi kesehatan</li> </ol> <p>4.2 Pencegahan dan pemberantasan penyakit menular:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Vaksinasi</li> <li>b. Masalah umum kesehatan di pengungsian</li> <li>c. Manajemen kasus</li> <li>d. Surveilans</li> </ol> <p>4.3 Pengawasan dan pengendalian penyakit :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Pencegahan dan penanggulangan penyakit diare</li> <li>b. Pencegahan dan penanggulangan penyakit ISPA</li> </ol>	<p>tes berupa makalah dan slide presentasi</p> <p>b) partisipasi/presentasi kelompok.</p>	<p>[PT: 1X(3X60')] [BM: 1X(3X60')]</p>			
--	--	--	---	--	--	--	--

		<p>c. Pencegahan dan penanggulangan penyakit malaria</p> <p>d. Pencegahan dan penanggulangan penyakit campak</p> <p>4.4 Pengelolaan air bersih dan Sanitasi</p>					
5	<p><b>Sub-CPMK 5</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Mengerti proses kegiatan <i>Surveilans</i></li> <li>• Memahami <i>Surveilans gizi darurat</i></li> </ul>	<p>5.1 Proses kegiatan Surveilans :</p> <p>a. Kegiatan di pos kesehatan</p> <p>b. Kegiatan di pukesmas</p> <p>c. Kegiatan di rumah sakit</p> <p>d. Kegiatan di kabupaten kota</p> <p>e. Kegiatan di provinsi</p> <p>f. Kegiatan di kelurahan</p> <p>g. Surveilans gizi darurat</p>	<p>1. kriteria: pedoman penilaian dalam analisis kasus konsep skrining, Melakukan perhitungan validasi tes skrining</p> <p>2. Teknik: a) non tes berupa makalah dan slide presentasi b) partisipasi</p>	<p><b>a. Kuliah</b></p> <p><b>b. Proses Pembelajaran</b> dengan metode pemecahan kasus (<i>case method</i>) [PB: 1X(3X50’)]</p> <p><b>c. Penugasan</b></p> <p><b>Tugas 5 :</b> Membuat ringkasan materi kuliah. [PT: 1X(3X60’)] [BM: 1X(3X60’)]</p>	-	<p>1. Konsep skrining</p> <p>2. Perhitungan validasi test skrining</p>	4

6.	<b>Sub-CPMK 6</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Mampu melakukan intervensi psikosial orang yang terkena bencana</li> <li>Mampu mengidentifikasi dan reaksi psikologis masyarakat yang terkena bencana</li> </ul>	6.1 Intervensi psikosial orang yang terkena bencana 6.2 Reaksi psikologis masyarakat yang terkena bencana	1. Kriteria: pedoman penilaian dalam analisis kasus karakteristik agen biologi dan pengendalian paparannya 2. Teknik: a) non tes berupa makalah dan slide presentasi b) partisipasi	<b>a. Kuliah</b> <b>b. Proses Pembelajaran</b> dengan metode pemecahan kasus ( <i>case method</i> ) [PB: 1X(3X50’)] <b>c. Penugasan Tugas 3 :</b> Membuat ringkasan materi kuliah. [PT: 1X(3X60’)] [BM: 1X(3X60’)]	-	1. Karakteristik agent biologi 2. Pengendalian paparan	4
16	EAS/Evaluasi Akhir Semester: Melakukan validasi hasil penilaian akhir dan menentukan kelulusan mahasiswa						30

**Keterangan:**

Bobot SKS	= 1 SKS Kuliah/Toeri (50’ TM + 60’PT + 60’ BM)/minggu; 1 sks praktik/penelitian/magang dan sejenisnya = 170’ /minggu; 1 sks seminar atau sejenisnya ( 100’ TM + 70’BM)/minggu
T	= Teori (Aspek Ilmu Pengetahuan)
P	= Praktik (aspek keterampilan kerja)
PB	= Proses Belajar
PT	= Penugasan Terstruktur
KM	= Kegiatan Mandiri
Bentuk Pembelajaran	= Kuliah, Responsi dan Tutorial, Seminar, Praktikum, Praktik Studio, Praktik Bengkel, Praktik Lapangan, Praktik Kerja, Penelitian, Perancangan, atau Pengembangan, Pelatihan Militer, Pertukaran Pelajar, Magang, Wirausaha; dan/atau Bentuk Lain Pengabdian kepada Masyarakat.
Metode Pembelajaran	= Metode Pemecahan Kasus ( <i>Case Method</i> ) atau Metode Pembelajaran Kelompok Berbasis Proyek ( <i>Team-Based Project</i> ).
Metode Penilaian	= tes dan nontes
Nilai akhir mahasiswa	= mengacu pada Peraturan Ketua STIKES Tri Mandiri Sakti Bengkulu